

部長	次長	課長	主査	スタッフ	合 議	秘書課		実績

## 恵庭市後援名義使用承認願出書

令和 年 月 日

恵庭市長 様

住 所

願出（代表者） 団体名

氏 名

下記の事業実施につき、恵庭市の後援名義使用を承認下さるようお願いいたします。

### 記

1. 事業名

2. 事業の目的及び内容

1) 目 的

2) 内 容

3. 共催者・他の後援（予定）者の名称

4. 事業の実施日 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

5. 事業の実施時間 時 分 ～ 時 分

6. 事業の実施場所

7. 入場料・参加料等費用徴収の額

無 料  有 料※（ ）円

※収支予算書（任意様式）を提出

8. 参加者（対象者）見込み人数

9. 事業実施の事務局（通知の受取先）の所在地・電話番号

確認しましたらにチェック印を付けてください。

「恵庭市後援名義使用承認等取扱要領」第3条に反しないことを確認したので申請します。

注 = 添付資料として事業の実施要領等提出して下さい。